





## RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/VARIAZIONE DOMICILIAZIONE BANCARIA O POSTALE MANDATO SEPA CORE DIRECT DEBIT

1. RIFERIMENTI CONTRATTO													
codice contratto	10 caratteri numerici <input style="width: 100%;" type="text"/>												
intestatario contratto	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
cellulare/telefono fisso	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
PEC soggetto giuridico per invio comunicazioni	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
  <input style="width: 30px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="checkbox"/>	<b>SCelta GREEN CONSIGLIATA</b> - IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI RICEVERE LA BOLLETTA ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO PDF ALL'INDIRIZZO E-MAIL SOPRA INDICATO												
2. COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DI ADDEBITO													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 3%;">PAESE</th> <th style="width: 3%;">CHECK DIGIT</th> <th style="width: 3%;">CIN</th> <th style="width: 3%;">ABI</th> <th style="width: 3%;">CAB</th> <th style="width: 3%;">NUMERO CONTO CORRENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
nome della banca o poste	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
agenzia/filiale	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
codice BIC-SWIFT obbligatorio per l'estero	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
3. DATI DEL TITOLARE DEL CONTO CORRENTE (compilare solo se diverso dal titolare del contratto)													
nominativo/denominazione sociale	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
indirizzo	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
cellulare/telefono fisso	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
e-mail /PEC	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
codice fiscale / partita IVA	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
4. DICHIARAZIONI													
<p>1. Il sottoscritto autorizza SMAT a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>trasmettere i dati al suo istituto bancario/postale <b>per l'addebito in via continuativa</b> delle bollette sul conto corrente di cui è l'intestatario;</li> <li>modificare l'eventuale domiciliazione attiva (laddove già presente);</li> <li>utilizzare i dati forniti per comunicazioni contrattuali.</li> </ul> <p>2. Il sottoscritto è a conoscenza che:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ha facoltà di richiedere alla Banca/Poste il rimborso di quanto addebitato presentando richiesta di rimborso entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto;</li> <li><b>a seguito di due addebiti consecutivi non andati a buon fine la domiciliazione verrà revocata senza ulteriori comunicazioni;</b></li> <li>il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito <a href="http://www.smatorino.it">www.smatorino.it</a>. Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 101/2018 pubblicata sul sito Internet di SMAT <a href="http://www.smatorino.it/Area Utenti/Privacy">www.smatorino.it/Area Utenti/Privacy</a>.</li> </ul>													
Letto, confermato e sottoscritto, <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 100px;" type="text"/>	<b>FIRMA</b>  _____ <small>obbligatoria per l'attivazione della domiciliazione</small>												
 <b>ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ. IN DIFETTO LA RICHIESTA È NULLA</b>													
<b>MODULO DA INOLTRE ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI DALLA SOTTOSCRIZIONE IN UNO DEI SEGUENTI MODI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito <a href="http://www.smatorino.it/orari-sportelli">www.smatorino.it/orari-sportelli</a>)</li> <li>Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 - 10152 Torino</li> <li>Tramite email alla casella di posta elettronica <a href="mailto:contratti@smatorino.it">contratti@smatorino.it</a></li> </ul>													
Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 17:30 il numero verde	